



Environnement et
Biologie Subaquatiques

Dimanche 4 Juillet
14h à 18h

Apnée

L'AVENTURE

Nage avec Palmes

Technique

SOUS-MARINE

Tir sur Cible

Nage en Eau-Vive

A LA PORTEE

Archeologie

Audiovisuelle

DES JEUNES

Hockey Sub

Plongée Souterraine

Piscine de Lormont

Entrée Gratuite

Baptême, Initiation, Exposition

Tu as entre

12 et 16 ans

accompagné d'un parent

ou d'une

autorisation parentale

decouvre un autre monde

www.plongee-cias.org



REGION



AQUITAINE



CONSEIL GENERAL
Gironde



MINISTRE DE LA SANTE
ET DES SPORTS

SECRETARIAT D'ETAT
AUX SPORTS





L'AVENTURE
SOUS-MARINE
A LA PORTEE
DES JEUNES

Entrée Gratuite
 Baptême, Initiation, Exposition
 Tu as entre
 12 et 16 ans
 accompagné d'un parent
 ou d'une
 autorisation parentale
 découvre un autre monde



**JOURNEE « L'Aventure Sous-Marine à la portée de tous »
DIMANCHE 4 JUILLET 2010
AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), (père, mère, tuteur).....

Représentant légal de Nom(s), Prénom(s) enfant(s).....

Né(es) le autorise ce(s) dernier(s) à participer
à la journée « *L'aventure sous-marine à la portée de tous* »

Adresse.....

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance extra
scolaire.

Je certifie que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre indication
médicale à la pratique des sports sous-marins.

J'autorise l'organisateur à prendre des photos et à les utiliser sur
ses supports.

J'autorise les responsables à prendre toute mesure nécessaire en cas
d'accident.

Je suis informé que mon (mes) enfants(s) n'est (ne sont) plus sous
la responsabilité des organisateurs dès la fin de l'activité.

Personnes à prévenir :.....

Téléphone

Signature des responsables :

**JOURNEE « L'Aventure Sous-Marine à la portée de tous »
DIMANCHE 4 JUILLET 2010
AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), (père, mère, tuteur).....

Représentant légal de Nom(s), Prénom(s) enfant(s).....

Né(es) le autorise ce(s) dernier(s) à participer
à la journée « *L'aventure sous-marine à la portée de tous* »

Adresse.....

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance extra
scolaire.

Je certifie que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre indication
médicale à la pratique des sports sous-marins.

J'autorise l'organisateur à prendre des photos et à les utiliser sur
ses supports.

J'autorise les responsables à prendre toute mesure nécessaire en cas
d'accident.

Je suis informé que mon (mes) enfants(s) n'est (ne sont) plus sous
la responsabilité des organisateurs dès la fin de l'activité.

Personnes à prévenir :.....

Téléphone

Signature des responsables :

**JOURNEE « L'Aventure Sous-Marine à la portée de tous »
DIMANCHE 4 JUILLET 2010
AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), (père, mère, tuteur).....

Représentant légal de Nom(s), Prénom(s) enfant(s).....

Né(es) le autorise ce(s) dernier(s) à participer
à la journée « *L'aventure sous-marine à la portée de tous* »

Adresse.....

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance extra
scolaire.

Je certifie que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre indication
médicale à la pratique des sports sous-marins.

J'autorise l'organisateur à prendre des photos et à les utiliser sur
ses supports.

J'autorise les responsables à prendre toute mesure nécessaire en cas
d'accident.

Je suis informé que mon (mes) enfants(s) n'est (ne sont) plus sous
la responsabilité des organisateurs dès la fin de l'activité.

Personnes à prévenir :.....

Téléphone

Signature des responsables :

**JOURNEE « L'Aventure Sous-Marine à la portée de tous »
DIMANCHE 4 JUILLET 2010
AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), (père, mère, tuteur).....

Représentant légal de Nom(s), Prénom(s) enfant(s).....

Né(es) le autorise ce(s) dernier(s) à participer
à la journée « *L'aventure sous-marine à la portée de tous* »

Adresse.....

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance extra
scolaire.

Je certifie que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre indication
médicale à la pratique des sports sous-marins.

J'autorise l'organisateur à prendre des photos et à les utiliser sur
ses supports.

J'autorise les responsables à prendre toute mesure nécessaire en cas
d'accident.

Je suis informé que mon (mes) enfants(s) n'est (ne sont) plus sous
la responsabilité des organisateurs dès la fin de l'activité.

Personnes à prévenir :.....

Téléphone

Signature des responsables :